

Nome da Política:	Assistência financeira de saúde (HFA)
Número da Política:	Política e procedimento 502
Departamento:	Financeiro
Área funcional:	Financeiro
Aprovado por:	Bon Secours Mercy Health, Inc. Conselho de Administração
Data de entrada em vigor:	3/1/2022
Versão:	3.0
Status da Política:	Aprovado

I. Política

Conforme estabelecido na Seção 501(r) do Regulamento do Imposto de Renda dos EUA, esta Política de HFA se aplica a todos os cuidados médicos de emergência e outros cuidados necessários fornecidos pelas instalações de saúde da BSMH.

II. Propósito

Imbuída da sua missão de melhorar a saúde de suas comunidades, com ênfase especial nos pobres e carentes, e dentro do espírito do ministério de cura de Jesus, a BSMH está comprometida em fornecer assistência financeira em resposta às necessidades da comunidade, independentemente da raça, idade, gênero, origem étnica, nacionalidade, cidadania, idioma principal, religião, educação, emprego ou status de estudante, disposição, relação, cobertura de seguro, posição na comunidade, ou qualquer outro fator discriminatório de diferenciação.

A HFA é um programa totalmente financiado pela Bon Secours Mercy Health. Ela cobre pacientes sem seguro de saúde e aqueles com cobertura de seguro apenas parcial (ou seja, os não segurados e os subsegurados) que atendam aos critérios de renda e outros critérios de elegibilidade descritos neste documento.

III. Escopo

A Política de HFA se aplica às seguintes Unidades de Saúde da BSMH nos Estados Unidos da América (“EUA”) e não inclui nenhum hospital ou consultório médico localizado fora dos EUA:

Cincinnati

- Mercy Health – Anderson Hospital
- Mercy Health – Clermont Hospital
- Mercy Health – Fairfield Hospital
- The Jewish Hospital – Mercy Health
- Mercy Health – West Hospital
- Mercy Health Physicians Cincinnati LLC - consultórios
- Mercy Health Physicians Cincinnati Specialty Care LLC - consultórios

Kentucky

- Mercy Health - Lourdes Hospital
- Mercy Health - Marcum and Wallace Hospital
- Mercy Health Physicians Kentucky LLC - consultórios
- Mercy Health Physicians Kentucky Specialty Care LLC - consultórios

Nome da Política:	HFA	Data da última revisão:	1/27/2022	Página:	1
Versão:	3.0	Data da última modificação:	1/27/2022	Data original:	12/12/2019

Lima

- Mercy Health - St. Rita's Medical Center
- Mercy Health Physicians Lima LLC - consultórios
- Mercy Health Physicians Lima Specialty Care LLC - consultórios

Lorain

- Mercy Health – Lorain Hospital
- Mercy Health - Allen Hospital
- Mercy Health Physicians Lorain LLC - consultórios
- Mercy Health Physicians Lorain Specialty Care LLC - consultórios

Springfield

- Mercy Health - Springfield Regional Medical Center
- Mercy Health – Urbana Hospital
- Mercy Health Physicians Cincinnati LLC - consultórios
- Mercy Health Physicians Springfield Primary Care LLC - consultórios
- Mercy Health Physicians Springfield Specialty Care LLC - consultórios

Toledo

- Mercy Health - St. Vincent Medical Center
- Mercy Health – Perrysburg Hospital
- Mercy Health - St. Charles Hospital
- Mercy Health - St. Anne Hospital
- Mercy Health - Defiance Hospital
- Mercy Health - Tiffin Hospital
- Mercy Health - Children's Hospital
- Mercy Health - Willard Hospital
- Mercy Health Physicians – North LLC - consultórios
- Mercy Medical Partners, Northern Region, LLC - consultórios
- Mercy Health Physicians North Specialty Care LLC - consultórios
- Mercy Medical Partners, Northern Region Specialty Care LLC - consultórios

Youngstown

- Mercy Health - St. Elizabeth Youngstown Hospital
- Mercy Health - St. Elizabeth Boardman Hospital
- Mercy Health - St. Joseph Warren Hospital
- Mercy Health Physicians Youngstown LLC - consultórios
- Mercy Health Physicians Youngstown Specialty Care LLC - consultórios

Richmond

Nome da Política: HFA
Versão: 3.0

Data da última revisão: 1/27/2022
Data da última modificação: 1/27/2022

Página: 2
Data original: 12/12/2019

- Bon Secours - St. Francis Medical Center
- Bon Secours – Richmond Community Hospital
- Bon Secours - Memorial Regional Medical Center
- Bon Secours - St. Mary's Hospital
- Bon Secours Medical Group Richmond Primary Care LLC - consultórios
- Bon Secours Medical Group Richmond Specialty Care LLC - consultórios

Rappahannock

- Rappahannock General Hospital
- Bon Secours Medical Group Richmond Primary Care LLC - consultórios no mercado de Rappahannock
- Bon Secours Medical Group Richmond Specialty Care LLC - consultórios no mercado de Rappahannock

Hampton Roads

- Bon Secours Mary Immaculate Hospital
- Bon Secours Maryview Medical Center
- Bon Secours Health Center em Harbour View
- Bon Secours Medical Group Hampton Roads Primary Care LLC - consultórios
- Bon Secours Medical Group Hampton Roads Specialty - consultórios

Carolina do Sul

- St. Francis Downtown
- St. Francis Eastside
- St. Francis Millennium
- St. Francis Physician Services, Inc. - consultórios
- Bon Secours Medical Group Richmond Primary Care LLC - consultórios
- Bon Secours Medical Group Greenville Specialty Care LLC - consultórios

Southern Virginia

- Bon Secours - Southern Virginia Medical Center
- Bon Secours - Southside Medical Center
- Bon Secours - Southampton Medical Center

IV. Detalhes da Política (pontos de apoio)**Compromisso de fornecer assistência médica de emergência:**

A BSMH fornece, sem discriminação, cuidados para quadros clínicos de emergência a indivíduos, independentemente de serem elegíveis para assistência nos termos desta Política de HFA. As instalações de saúde da BSMH não se envolverão em ações que desencorajem os indivíduos a buscar atendimento médico de emergência, como exigir que os pacientes do departamento de emergência paguem antes de receber tratamento para quadros clínicos de

emergência ou permitir atividades de cobrança de dívidas que interfiram na prestação sem discriminação de atendimento médico de emergência. Serviços médicos de emergência, incluindo transferências de emergência, de acordo com a EMTALA, serão fornecidos a todos os pacientes com BSMH de forma não discriminatória, de acordo com a respectiva política de EMTALA de cada hospital.

Serviços elegíveis para HFA:

Esta Política de HFA se aplica a todos os cuidados médicos de emergência e outros cuidados necessários fornecidos pelas instalações de saúde da BSMH. A lista de provedores é mantida em um documento separado. Os membros do público podem obtê-la gratuitamente por meio da lista de contatos fornecida nesta política e on-line em www.bsmhealth.org/financial-assistance, www.mercy.com/financial-assistance e www.fa.bonsecours.com.

Os seguintes serviços não são cobertos por esta Política de HFA:

- Itens considerados “não necessários clinicamente”

CrITÉrios de elegibilidade para HFA:

- Renda
 - Para se candidatar a HFA, um paciente ou familiar deve preencher uma solicitação incluindo comprovação de renda bruta por um período mínimo de 3 meses (até 12 meses) antes da data da solicitação ou da data do serviço. O comprovante de renda é exigido, com exceção dos pacientes que se qualificam para elegibilidade presumível, detalhados abaixo. Consulte a seção Processo de solicitação para HFA abaixo para obter informações adicionais.
 - A comprovação de renda não será necessária se um paciente ou membro da família atestar um nível de renda que qualifique o candidato para atendimento com desconto de acordo com o Programa de Garantia de Saúde de Ohio (HCAP).
 - A pontuação de renda de terceiros poderá ser usada para verificar a renda em situações em que a verificação de renda não puder ser obtida por meio de outros métodos.
- Ativos
 - Há situações em que os indivíduos poderão não ter a renda necessária, mas têm ativos significativos disponíveis para pagar pelos serviços de saúde. Nessas situações, a BSMH poderá avaliar e exigir prova documental de quaisquer ativos que sejam categorizados como conversíveis em dinheiro e que não sejam necessários para as despesas diárias essenciais do paciente.
- Diretrizes Federais de Pobreza
 - A elegibilidade para HFA é baseada em níveis de renda expandidos de até 400% da FPG e é rateada em uma escala móvel aplicável à respectiva área de mercado. A

aprovação é baseada no número de membros da família, incluindo filhos legítimos e adotivos, menores de 18 anos, e na renda familiar.

- Se um dependente for deficiente e tiver mais de dezoito anos de idade, ele poderá ser incluído no tamanho da família para a solicitação de HFA.
- As FPGs que estavam em vigor na data do serviço estão em vigor para o processo de solicitação. Eles serão emitidos anualmente no *Registro Federal* pelo **Departamento de Saúde e Serviços Humanos (HHS)**.
- As FPGs atuais e históricas estão disponíveis em <http://aspe.hhs.gov/poverty/index.cfm>.
- Indivíduos com um nível de renda de 200% da FPG ou menos receberão cuidados gratuitos. Indivíduos com um nível de renda de 201% a 300% da FPG, e 301% a 400% da FPG, respectivamente, receberão assistência com desconto, com base quadro abaixo. Os descontos percentuais específicos para os níveis de renda de 201% a 300% da FPG e 301% a 400% da FPG serão atualizados anualmente. Não obstante os percentuais calculados, conforme declarado acima, após uma determinação de elegibilidade de acordo com esta política, um paciente elegível para assistência financeira não será cobrado mais por emergência ou outro tratamento clinicamente necessário do que AGB.

Em vigor a partir de 1.º de março de 2021				
Região	0 a 200% da FPG	201 a 300% da FPG	301% a 400% da FPG	Política de desconto para não
Kentucky	Ajuste de 100%	Ajuste de 76%	Ajuste de 76%	Ajuste de 40%
Cincinnati	Ajuste de 100%	Ajuste de 75%	Ajuste de 75%	Ajuste de 40%
Springfield	Ajuste de 100%	Ajuste de 78%	Ajuste de 78%	Ajuste de 40%
Toledo	Ajuste de 100%	Ajuste de 83%	Ajuste de 83%	Ajuste de 40%
Lorain	Ajuste de 100%	Ajuste de 76%	Ajuste de 76%	Ajuste de 40%
Lima	Ajuste de 100%	Ajuste de 76%	Ajuste de 76%	Ajuste de 40%
Youngstown	Ajuste de 100%	Ajuste de 77%	Ajuste de 77%	Ajuste de 40%
Richmond	Ajuste de 100%	Ajuste de 76%	Ajuste de 76%	Ajuste de 40%
Hampton	Ajuste de 100%	Ajuste de 74%	Ajuste de 74%	Ajuste de 40%
Rappahannock	Ajuste de 100%	Ajuste de 50%	Ajuste de 50%	Ajuste de 40%
Rappahannock Medical - consultórios	Ajuste de 100%	Ajuste de 50%	Ajuste de 50%	Ajuste de 40%
Carolina do Sul	Ajuste de 100%	Ajuste de 80%	Ajuste de 80%	Ajuste de 40%
Southern VA –Emporia Hospitals	Ajuste de 100%	Ajuste de 86%	Ajuste de 86%	Ajuste de 40%
Southern VA –Emporia Medical - consultórios	Ajuste de 100%	Ajuste de 76%	Ajuste de 76%	Ajuste de 40%
Southampton – Franklin VA Hospitals	Ajuste de 100%	Ajuste de 79%	Ajuste de 79%	Ajuste de 40%
Southampton – Franklin VA consultórios	Ajuste de 100%	Ajuste de 74%	Ajuste de 74%	Ajuste de 40%
Southside – Petersburg VA Hospitals	Ajuste de 100%	Ajuste de 88%	Ajuste de 88%	Ajuste de 40%
Southside – Petersburg VA consultórios	Ajuste de 100%	Ajuste de 76%	Ajuste de 76%	Ajuste de 40%

- **O ajuste para pacientes não segurados é aplicado a encargos brutos, e o ajuste para pacientes segurados é aplicado ao saldo restante.**

- Desconto para paciente particular
 - Para os pacientes não segurados que não se qualificam para nenhum dos descontos de assistência financeira descritos nesta Política, a BSMH oferece um desconto automático (paciente particular) para suas contas hospitalares conforme indicado acima. Este desconto para paciente particular não está condicionado à comprovação de recursos e, portanto, não está sujeito ao requisito de AGB da seção 501(r) e não é relatado pela BSMH como assistência financeira no Formulário 990, Anexo H.
- Área geográfica
 - Os pacientes que vivem na comunidade atendida pelas instalações de saúde da BSMH receberão HFA. Para os pacientes que vivem fora da comunidade, circunstâncias atenuantes deverão ser documentadas e aprovadas pelo gerente de PFS e serem clinicamente necessárias ou de natureza emergente.
- Franquias
 - Para pacientes com saldos a pagar após o seguro, os saldos atribuídos à franquia do paciente exigirão pagamento com base em uma escala móvel, de acordo com a renda familiar atual no gráfico de escala móvel da seção Diretrizes Federais de Pobreza (FPG) desta Política.
 - Após o recebimento da solicitação assinada, as informações serão analisadas, a receita verificada e será feita uma determinação de elegibilidade. O paciente será notificado por escrito sobre a determinação.
- Elegibilidade presumível
 - Presume-se que os pacientes sejam elegíveis para assistência financeira com base em circunstâncias de vida individuais, incluindo, entre outras:
 - a renda do paciente está abaixo de 200% das Diretrizes Federais de Pobreza (FPG) e é considerado como paciente particular;
 - o paciente recebeu alta para uma SNF;
 - o paciente faleceu sem espólio conhecido e estava abaixo de 200% das Diretrizes Federais de Pobreza;
 - programas de receita de medicamentos financiados pelo Estado;
 - moradores de rua ou recebendo atendimento de uma clínica para moradores de rua;
 - participação em programas para mulheres, bebês e crianças (WIC);
 - elegibilidade para vales de alimentação do governo;
 - elegibilidade para o programa de merenda escolar subsidiada;
 - elegibilidade para outros programas de assistência estadual ou local que não sejam financiados (por exemplo, gastos com Medicaid);

- pacientes que são encaminhados por meio de uma Associação Nacional de Clínicas Gratuitas;
- pacientes elegíveis para Medicaid, quando os seguintes critérios se aplicarem:
 - os requisitos de elegibilidade do Medicaid serão atendidos após o serviço ter sido prestado;
 - Despesas não cobertas ocorrem em um evento elegível do Medicaid; e
 - O provedor não está credenciado ou contratado.
- uma moradia de baixa renda/subsidiada foi fornecida como um endereço válido; ou
- outras barreiras significativas estão presentes.
- Os pacientes considerados como tendo elegibilidade presumida para assistência financeira receberão 100% de assistência financeira.
- Os pacientes considerados como tendo elegibilidade presumida para assistência financeira não precisarão atender aos critérios de renda, critérios de elegibilidade de ativos ou preencher uma solicitação de assistência financeira.
- O BSMH utilizará os recursos disponíveis (por exemplo, soluções tecnológicas, organizações de serviços etc.) para obter informações como pontuação de crédito para ajudar a determinar se um paciente é considerado elegível para assistência financeira.
- Cooperação
 - Os pacientes/avalistas devem cooperar no fornecimento de todas as informações de terceiros, incluindo informações sobre acidentes com veículos motorizados ou outros acidentes, solicitações de coordenação de benefícios, informações pré-existentes ou outras informações necessárias para adjudicar reivindicações etc.
 - Enquanto a solicitação estiver sendo processada, a BSMH solicitará que os pacientes que possam ser elegíveis para o Medicaid, que solicitem o Medicaid. Para receber a HFA, o paciente deve solicitar o Medicaid e ser sido negado por qualquer motivo que não sejam nenhum dos seguintes:
 - não foi solicitado;
 - não deu seguimento ao processo de solicitação; ou
 - não forneceu as verificações solicitadas.
- Exatidão da solicitação
 - A assistência financeira poderá ser negada de acordo com esta Política de HFA se houver dúvida razoável quanto à exatidão de uma solicitação. Se o paciente/avalista fornecer a documentação necessária e/ou as informações solicitadas para esclarecer

a solicitação, a solicitação de assistência financeira poderá ser reconsiderada. A reconsideração será analisada e tratada caso a caso.

Processo de solicitação para HFA:

- Os formulários de solicitação são disponibilizados em pré-admissão, admissão/registro e vários locais alternativos de solicitação para facilitar a identificação precoce e o início do processo de solicitação. Os formulários de solicitação também poderão ser obtidos entrando em contato com a BSMH conforme indicado na lista de contatos no final desta política.
- Para pacientes em Maryland, a lei estadual exige que seja protocolada uma solicitação diferente de assistência financeira. A solicitação poderá ser encontrada em www.bsmhealth.org/financial-assistance, www.fa.bonsecours.com ou entrando em contato com a BSMH conforme indicado na lista de contatos no final desta Política.
- A BSMH poderá aceitar esclarecimentos verbais de renda, tamanho da família ou qualquer informação que possa não estar clara em uma solicitação.
- As solicitações aprovadas serão honradas por um período de 240 dias a partir da data inicial do serviço e não serão aplicadas retroativamente às datas anteriores do serviço em que o período de solicitação tenha expirado.
- Para pacientes em Ohio, o Programa de Garantia de Assistência Hospitalar (HCAP) requer um formulário de solicitação preenchido para:
 - Internação, a menos que o paciente seja readmitido dentro de 45 dias da alta devido ao mesmo quadro clínico subjacente.
 - As solicitações ambulatoriais aprovadas entrarão em vigor por 90 dias a partir da data inicial do serviço.
 - Uma solicitação de internação também poderá ser usada para cobrir serviços ambulatoriais para o paciente no período de 90 dias imediatamente após o primeiro dia da internação.
 - O período de solicitação para as datas de serviço elegíveis para HCAP é de 3 anos a partir da data do primeiro aviso de acompanhamento enviado a um paciente, independentemente do status de dívida em aberto. As solicitações para HCAP elegíveis mais antigas do que o período de solicitação de 3 anos serão negadas e uma notificação por escrito será enviada.

Assistência financeira para situações de catástrofe:

- Assistência financeira para uma situação de catástrofe está disponível nesta Política.
- A assistência financeira em catástrofe se refere quando um paciente que tem contas médicas ou hospitalares após o pagamento por todos os terceiros que excedem 25% do total da renda relatada do paciente e o paciente não pode pagar o restante da conta.
- Para iniciar o processo de assistência financeira, deverá ser enviada uma solicitação de assistência financeira. Consulte a seção Processo de inscrição para HFA acima.

Base para cálculo de valores cobrados dos pacientes:

- Após uma determinação de elegibilidade de acordo com esta política, um paciente elegível para assistência financeira não será cobrado mais por emergência ou outro tratamento clinicamente necessário do que AGB. Pelo menos uma vez por ano, a BSMH, conforme aplicável, calculará um percentual de AGB para cada uma das instalações de saúde da BSMH seguindo o método retrospectivo com base em reivindicações permitidas pela taxa de serviço da Medicare e todas as seguradoras de saúde privadas que pagam reivindicações à instalação hospitalar durante um período de 12 meses (conforme definido pelas Regulamentações do Tesouro nos termos da seção 501(r) do Código da Receita Federal dos EUA de 1986, e suas respectivas alterações). Os membros do público poderão obter o percentual atual de AGB para qualquer instalação de saúde BSMH (e a descrição do cálculo) por escrito e gratuitamente entrando em contato com a BSMH conforme indicado na lista de contatos ao final desta política ou on-line em www.bsmhealth.org/financial-assistance, www.mercy.com/financial-assistance, e www.fa.bonsecours.com.
- A BSMH não deverá cobrar ou aguardar o pagamento de encargos brutos de indivíduos que se qualificam para assistência financeira de acordo com esta política.
- Pelo menos uma vez por ano, a BSMH analisará e ajustará os descontos de escala móvel aplicáveis aos pacientes com saldos a pagar após o seguro (consulte a seção Franquia acima).
- Como tanto a legislação do estado de Maryland quanto a lei fiscal federal limitam os valores que podem ser cobrados dos pacientes, um indivíduo elegível para FAP ou um indivíduo não segurado não será cobrado mais do que o AGB ou o encargo regulamentado definido pela Comissão de Revisão de Custos de Serviços de Saúde de Maryland por emergência ou outro cuidado clinicamente necessário.

Ações tomadas em caso de não pagamento:

- As ações que o BSMH pode tomar em caso de não pagamento são descritas em uma **Política de Faturamento e Cobrança separada**. Os membros do público podem obter uma cópia gratuita desta política separada da BSMH PFS entrando em contato com a BSMH ou a BSMHGMG conforme indicado na lista de contatos no final desta política ou on-line em www.bsmhealth.org/financial-assistance, www.mercy.com/financial-assistance, ou www.fa.bonsecours.com.

Medidas para divulgar amplamente a política de HFA:

- A BSMH torna esta Política de HFA, formulário de solicitação e resumo da Política em linguagem simples, amplamente disponíveis em seu site e implementa medidas adicionais para divulgar de forma abrangente a Política nas comunidades atendidas.
- As instalações de saúde da BSMH oferecem uma resumo impresso em linguagem simples desta Política de HFA aos pacientes como parte do processo de admissão; incluem uma notificação por escrito visível nos extratos de cobrança que informam os destinatários sobre a disponibilidade de assistência financeira nos termos desta Política de HFA; e terão exibidores visíveis para informar os pacientes sobre esta Política de HFA em locais públicos

nas instalações hospitalares, incluindo, no mínimo, no pronto-socorro (se houver) e nas áreas de admissão.

- A BSMH também oferece para todas as pessoas e grupos populacionais relevantes, que tenham conhecimentos limitados de inglês, a tradução desta Política de HFA, formulário de solicitação e resumo da política em linguagem simples para os principais idiomas falados por tais grupos.

Aviso aos residentes de Ohio – Programa de Garantia de Atendimento Hospitalar (HCAP) de Ohio: A BSMH fornece, sem custo aos indivíduos, serviços básicos e clinicamente necessários em nível hospitalar para indivíduos residentes de Ohio, que não sejam beneficiários do Medicaid, e com renda até a linha da pobreza federal. Os serviços cobertos são serviços de internação e ambulatoriais cobertos pelo Programa Medicaid de Ohio, com exceção dos serviços de transplante e serviços associados ao transplante. Destinatários de assistência financeira por deficiência qualificam para assistência. A residência em Ohio é configurada por uma pessoa que vive em Ohio voluntariamente e que não está recebendo assistência pública em outro estado. As solicitações de assistência financeira para residentes de Ohio serão processadas primeiro para o HCAP e, em seguida, estarão sujeitas às disposições desta Política de HFA.

V. Definições

- **AGB** – Valores geralmente cobrados por emergência ou outro atendimento clinicamente necessário para indivíduos que têm cobertura de seguro.
- **BSMH** – Bon Secours Mercy Health e Bon Secours Mercy Health Medical Group. (Grupo Médico de Saúde da Bon Secours Mercy).
- **Instalações de saúde da BSMH** – Hospitais da Bon Secours Mercy Health e consultórios do Bon Secours Mercy Health Medical Group.
- **EMTALA** – Lei Federal de Tratamento Médico de Emergência e Trabalho Ativo.
- **FPG** – Diretrizes Federais de Pobreza (Federal Poverty Guidelines) do Departamento de Saúde e Serviços Humanos dos EUA.
- **HCAP** – Programa de Garantia de Assistência Hospitalar (Hospital Care Assurance Program) de Ohio.
- **HFA** - Assistência financeira de saúde (Healthcare Financial Assistance).
- **Política de HFA** – Política de Assistência Financeira de Saúde da BSMH.
- **PFS** – Departamento de Serviços Financeiros ao Paciente (Patient Financial Services).
- **SNF** – Instalação de enfermagem especializada (Skilled Nursing Facility).

VI. Anexos

Anexo 1 - Seção de informações de contato da BSMH

VII. Políticas relacionadas

A BSMH oferece outras opções para pacientes não segurados ou com seguro insuficiente que não se qualificam para assistência financeira nos termos desta Política de HFA. Para obter mais informações, consulte as seguintes políticas da BSMH:

- Política de Faturamento e Cobrança da BSMH
- Política de desconto para não segurado/paciente particular da BSMH

VIII. Controle de versões

Versão	Data	Descrição	Preparado por
1.0	11/25/2019	Assistência financeira de saúde (HFA)	Financeiro/Travis Crum
2.0	18/02/2021	Assistência financeira de saúde (HFA)	Financeiro/Travis Crum
3.0	17/02/2022	Assistência financeira de saúde (HFA)	Financeiro/Travis Crum

Informações de contato:

Para obter mais informações, entre em contato com a BSMH da seguinte forma para os **hospitais da Mercy Health**:

<i>Site</i>	www.bsmhealth.org/financial-assistance www.mercy.com/financial-assistance	
<i>Telefone</i>	+1 (877) 918-5400	
<i>Por correio</i>	11511 Reed Hartmann Highway Blue Ash, Ohio, EUA 45241 Attention: Public Benefits	
<i>Pessoalme nte</i>	<p>Mercy Health - Anderson Hospital 7500 State Road Cincinnati, Ohio, EUA 45255 Dept: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health – Clermont Hospital 3000 Hospital Drive Batavia, Ohio, EUA 45103 Dept: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health – Fairfield Hospital 3000 Mack Road Fairfield, Ohio, EUA 45014 Dept: Financial Counseling</p> <p>The Jewish Hospital – Mercy Health 4777 E. Galbraith Road Cincinnati, Ohio, EUA 45236 Dept: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health – West Hospital 3300 Mercy Health Blvd., Cincinnati, Ohio, EUA 45211 Dept: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Springfield Regional Medical Ctr 100 Medical Center Drive (at West North St) Springfield, Ohio, EUA 45504 Dept: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health – Urbana Hospital 904 Scioto St, Urbana, Ohio, EUA 43078 Dept: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - St. Rita’s Medical Center 730 W. Market St. Lima, Ohio, EUA 45801 Dept: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Lourdes Hospital 1530 Lone Oak Rd Paducah, Kentucky, EUA 42003 Dept: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Marcum and Wallace Hospital 60 Mercy Court Irvine, Kentucky, EUA 40336 Dept: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - St. Vincent Medical Center 2213 Cherry Street Toledo, Ohio, EUA 43608 Dept.: Financial Counseling</p>	<p>Mercy Health - St. Charles Hospital 2600 Navarre Avenue Oregon, Ohio, EUA 43616 Dept: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - St. Anne Hospital 3404 W. Sylvania Avenue Toledo, Ohio, EUA 43623 Dept: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Defiance Hospital 1404 E. Second Street Defiance, Ohio, EUA 43512 Dept: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Tiffin Hospital 45 St. Lawrence Drive Tiffin, Ohio, EUA 44883 Dept: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Children’s Hospital 2213 Cherry Street Toledo, Ohio, EUA 43608 Dept: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - Willard Hospital 1100 Neal Zick Rd. Willard, Ohio, EUA 44890 Dept: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health – Perrysburg Hospital 12623 Eckel Junction Rd. Perrysburg, Ohio, EUA 43551 Dept: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - St. Elizabeth Youngstown Hospital 1044 Belmont Ave. Youngstown, Ohio, EUA 44501 Dept: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - St. Elizabeth Boardman Hospital 8401 Market St. Boardman, Ohio, EUA 44512 Dept: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health - St. Joseph Warren Hospital 667 Eastland Avenue Warren, Ohio, EUA 44484 Dept: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health – Lorain Hospital 3700 Kolbe Rd. Lorain, Ohio, EUA 44053 Dept: Financial Counseling</p>

		<p>Mercy Health - Allen Hospital 200 W. Lorain St. Oberlin, Ohio, EUA 44074 Dept: Financial Counseling</p>
--	--	--

Informações:

Para obter mais informações, entre em contato com a BSMH da seguinte forma para os **hospitais Bon Secours**:

<i>Site</i>	www.fa.bonsecours.com	
<i>Telefone</i>	+1 (804) 342-1500 (Local em Richmond) +1 (877) 342-1500	
<i>Por correio</i>	Bon Secours Mercy Health Financial Aid P.O. Box 631360 Cincinnati, Ohio, EUA 45263-1360	
<i>Pessoalmente</i>	<p>Bon Secours St. Francis Medical Center 13710 St. Francis Boulevard Midlothian, Virginia, EUA 23114 Dept: Financial Counseling</p> <p>Bon Secours – Richmond Community Hospital 1500 N. 28th Street Richmond, Virginia, EUA 23223 Dept: Financial Counseling</p> <p>Bon Secours Memorial Regional Medical Center 8260 Atlee Road Mechanicsville, Virginia, EUA 23116 Dept: Financial Counseling</p> <p>Bon Secours St. Mary’s Hospital 5801 Bremono Road Richmond, Virginia, EUA 23226 Dept: Financial Counseling</p> <p>Rappahannock General Hospital 101 Harris Road Kilmarnock, Virginia, EUA 22482 Dept: Financial Counseling</p>	<p>Bon Secours Mary Immaculate Hospital 2 Bernadine Dr Newport News, Virginia, EUA 23602 Dept: Financial Counseling</p> <p>Bon Secours Maryview Medical Center 3636 High Street Portsmouth, Virginia, EUA 23707 Dept: Financial Counseling</p> <p>Bon Secours Health Center em Harbour View 5818 Harbour View Boulevard Suffolk, Virginia, EUA 23435 Dept: Financial Counseling</p> <p>St. Francis Downtown One St. Francis Drive Greenville, SC, EUA 29601 Dept: Financial Counseling</p> <p>St. Francis Eastside 125 Commonwealth Drive Greenville, SC, EUA 29615 Dept: Financial Counseling</p> <p>St. Francis Millennium 2 Innovation Drive Greenville, SC, EUA 29607 Dept: Financial Counseling</p>

Informações:

Para obter mais informações, entre em contato com a BSMH da seguinte forma para os hospitais de **Southern Virginia**:

<i>Site</i>	www.bsmhealth.org/financial-assistance www.fa.bonsecours.com	
<i>Telefone</i>	+1 (804) 342-1500 (Local em Richmond) +1 (877) 342-1500	
<i>Por correio</i>	Bon Secours Mercy Health Financial Aid P.O. Box 631360 Cincinnati, Ohio, EUA 45263-1360	
<i>Pessoalmente</i>	<p>Bon Secours Mercy Health Petersburg LLC (Anteriormente conhecido como Southside Regional Medical Center) 200 Medical Park Blvd Petersburg, Virginia, EUA 23805</p> <p>Bon Secours Mercy Health Emporia LLC (Anteriormente conhecido como Southern Virginia Regional Medical Center) 727 N Main Street Emporia, Virginia, EUA 23847</p> <p>Bon Secours Mercy Health Franklin LLC (Anteriormente conhecido como Southampton Memorial Hospital) 100 Fairview Drive Franklin, Virginia, EUA 23851</p>	

Informações:

Para obter mais informações, entre em contato com a BSMH da seguinte forma para obter **informações sobre os locais de consultórios** do Bon Secours Mercy Health Medical Group **em Ashland no Kentucky; em Richmond, Rappahannock, ou Hampton Roads na Virgínia; ou na Carolina do Sul:**

<i>Site</i>	http://mercyhealthapps.com/files/BSMHVAll Markets_Practice Field List MASTER FILE.xlsx	
<i>Telefone</i>	Virginia Medical Group: +1 (888) 835-9905 South Carolina Medical Group: +1 (864) 603-6080	
<i>Por correio</i>	Bon Secours Mercy Health Financial Aid P.O. Box 631360 Cincinnati, Ohio, EUA 45263-1360	

Informações:

Para obter mais informações, entre em contato com a BSMH sobre os locais de consultórios **do Bon Secours Mercy Health Medical Group em Cincinnati, Ohio; Paducah, Kentucky; Irvine, Kentucky; Lima, Ohio; Lorain, Ohio; Springfield, Ohio; Toledo, Ohio; ou Youngstown, Ohio:**

<i>Site</i>	http://mercyhealthapps.com/files/BSMHVAll Markets_Practice Field List MASTER FILE.xlsx	
<i>Telefone</i>	+1 (877) 918-5400	
<i>Por correio</i>	Ensemble Health Partners 11511 Reed Hartmann Highway Blue Ash, Ohio, EUA 45241	